

ISSUE SLIP STAPLE AREA (for additional cross references)

POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
FEE DETERMINATION	<i>JP</i>		07-24-01
O.I.P.E. CLASSIFIER			
FORMALITY REVIEW	<i>JA</i>	852	08-17-01
RESPONSE FORMALITY REVIEW			

INDEX OF CLAIMS

✓ Rejected N Non-elected
 = Allowed I Interference
 - (Through numeral) Canceled A Appeal
 ÷ Restricted O Objected

Claim	Date
Final Original	
1	12 6 10 12
2	13 14 16 12
3	17 18 20 22
4	23 24 26 28
5	29 30 32 34
6	35 36 38 40
7	41 42 44 46
8	47 48 50 52
9	53 54 56 58
10	59 60 62 64
11	65 66 68 70
12	71 72 74 76
13	77 78 80 82
14	83 84 86 88
15	89 90 92 94
16	95 96 98 100
17	101 102 104 106
18	107 108 110 112
19	113 114 116 118
20	119 120 122 124
21	125 126 128 130
22	131 132 134 136
23	137 138 140 142
24	143 144 146 148
25	149 150 152 154
26	155 156 158 160
27	161 162 164 166
28	167 168 170 172
29	173 174 176 178
30	179 180 182 184
31	185 186 188 190
32	191 192 194 196
33	197 198 200 202
34	203 204 206 208
35	209 210 212 214
36	215 216 218 220
37	221 222 224 226
38	227 228 230 232
39	233 234 236 238
40	239 240 242 244
41	245 246 248 250
42	251 252 254 256
43	257 258 260 262
44	263 264 266 268
45	269 270 272 274
46	275 276 278 280
47	281 282 284 286
48	287 288 290 292
49	293 294 296 298
50	299 300 302 304

Claim	Date
Final Original	
51	305 306 308 310
52	311 312 314 316
53	317 318 320 322
54	323 324 326 328
55	329 330 332 334
56	335 336 338 340
57	341 342 344 346
58	347 348 350 352
59	353 354 356 358
60	359 360 362 364
61	365 366 368 370
62	371 372 374 376
63	377 378 380 382
64	383 384 386 388
65	389 390 392 394
66	395 396 398 400
67	401 402 404 406
68	407 408 410 412
69	413 414 416 418
70	419 420 422 424
71	425 426 428 430
72	431 432 434 436
73	437 438 440 442
74	443 444 446 448
75	449 450 452 454
76	455 456 458 460
77	461 462 464 466
78	467 468 470 472
79	473 474 476 478
80	479 480 482 484
81	485 486 488 490
82	491 492 494 496
83	497 498 500 502
84	503 504 506 508
85	509 510 512 514
86	515 516 518 520
87	521 522 524 526
88	527 528 530 532
89	533 534 536 538
90	539 540 542 544
91	545 546 548 550
92	551 552 554 556
93	557 558 560 562
94	563 564 566 568
95	569 570 572 574
96	575 576 578 580
97	581 582 584 586
98	587 588 590 592
99	593 594 596 598
100	599 600 602 604

Claim	Date
Final Original	
101	605 606 608 610
102	611 612 614 616
103	617 618 620 622
104	623 624 626 628
105	629 630 632 634
106	635 636 638 640
107	641 642 644 646
108	647 648 650 652
109	653 654 656 658
110	659 660 662 664
111	665 666 668 670
112	671 672 674 676
113	677 678 680 682
114	683 684 686 688
115	689 690 692 694
116	695 696 698 700
117	701 702 704 706
118	707 708 710 712
119	713 714 716 718
120	719 720 722 724
121	725 726 728 730
122	731 732 734 736
123	737 738 740 742
124	743 744 746 748
125	749 750 752 754
126	755 756 758 760
127	761 762 764 766
128	767 768 770 772
129	773 774 776 778
130	779 780 782 784
131	785 786 788 790
132	791 792 794 796
133	797 798 800 802
134	803 804 806 808
135	809 810 812 814
136	815 816 818 820
137	821 822 824 826
138	827 828 830 832
139	833 834 836 838
140	839 840 842 844
141	845 846 848 850
142	851 852 854 856
143	857 858 860 862
144	863 864 866 868
145	869 870 872 874
146	875 876 878 880
147	881 882 884 886
148	887 888 890 892
149	893 894 896 898
150	899 900 902 904

Best Available Copy

If more than 150 claims or 10 actions
 staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)

504
 08/20/01